

東京都港区芝三丁目33番1号  
公益信託今井保太郎記念エイズ研究助成基金  
受託者三井住友信託銀行株式会社 御中

平成 年 月 日

## 公益信託今井保太郎記念エイズ研究助成基金研究助成申請書

この申請書類に記載する事項は、助成金の支給対象者の選考等、貴公益信託の運営に必要な範囲内で、貴公益信託の受託者・運営委員・信託管理人が取得・利用すること、また、支給が決定した場合は、氏名、所属、研究テーマ等の情報が、主務官庁へ提供される他、一般に公開されることについて、同意のうえ応募します。

申 請 者	フリガナ 氏名			印	略歴				
	生年月日	年 月 日 (歳)							
	住所	(〒-) 電話							
	メールアドレス								
	所属機関								
	職名	学位							
	所在地	(〒-) 電話							
	研究課題								
	研究予定期間	平成 年 月 日 から	共同 研究者	氏名				所属機関	職名
助成希望金額	平成 年 月 日 まで								
研究の目的及び概要									
関連研究課題に対し受けている他機関からの研究助成									
研究課題		助成金額	万円	助成機関					

研究の計画	
助成金の使途内容	(機器、試薬、実験用動物、消耗品、旅費、謝金等)
研究課題に関する申請者の主要論文（10件以内）	
研究課題に関する申請者の従来の研究成果	(書ききれない場合は別紙作成可)